

**МОЗ УКРАЇНИ**  
**УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ**  
**ТА ПАТЕНТНО ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ**  
**(УКРМЕДПАТЕНТІФОРМ)**

**ІНФОРМАЦІЙНИЙ**  
**ЛИСТ**

*про наукову (науково-технічну) продукцію, отриману за  
результатами наукової, науково-технічної та науково-організаційної  
діяльності підприємств, установ, організацій Міністерства охорони  
здоров'я України, Міністерства освіти і науки України, Національної  
академії медичних наук України призначену для практичного застосування у  
сфері охорони здоров'я*

**м. Київ**

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

**Український центр медичної інформації**

**та патентно-ліцензійної роботи**

**(Укрмедпатентінформ)**

## **ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ**

**ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

**№ 44 - 2017**

---

Випуск № 3 з проблеми  
«Хірургія»  
Підстава рішення ЕПК  
«Хірургія»  
Протокол № 1 від 24.01.2017р.

ГОЛОВНОМУ ХІРУРГУ  
ГОЛОВНОМУ ХІРУРГУ  
КЕРІВНИКАМ СТРУКТУРНИХ ПІДРОЗДІЛІВ  
З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНИХ,  
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ  
АДМІНІСТРАЦІЇ

### **СПОСІБ ПІДГОТОВКИ ТА ОЦІНКИ ГОТОВНОСТІ ВІДКЛЮЧЕНОЇ КИШКИ ДО РЕКОНСТРУКТИВНОЇ ОПЕРАЦІЇ**

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

**ВДНЗУ „Українська медична  
стоматологічна академія”**

**УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ  
МОЗ УКРАЇНИ**

АВТОРИ:

**д. мед. н., проф. Ксьонз І. В.  
к. мед. н., доц. Гриценко Є. М.  
Гриценко М. І.**

м. Київ

**Суть впровадження:** підготовка та оцінка готовності відключеної кишки до реконструктивної операції.

Пропонується для впровадження в роботу дитячих хірургічних відділень спосіб підготовки та оцінки готовності відключеної кишки до реконструктивної операції.

В дитячій хірургічній практиці ентеростомія є вимушеною операцією. У новонароджених, як перший етап хірургічного лікування, вона виконується при некротичному ентероколіті з перфорацією чи некрозом стінки кишки, меконіальному ілеусі, атрезії тонкої кишки, хворобі Гіршпрунга, тотальних агангліозах кишечника та деяких інших захворюваннях. При накладанні первинного анастомозу при атрезії кишечника в зв'язку з значним розширенням проксимального сегменту та різким недорозвиненням та звуженням дистального сегменту в зоні кишкового анастомозу виникають несприятливі гідродинамічні умови з явищами функціональної неповноцінності, що приводить до незадовільних результатів лікування та вимагає ентеростомії. Але тривале позбавлення функції дистальних відділів кишечника приводить через 2-3 тижні до розвитку в них гіпотрофії та глибокому пригніченню моторної функції. Це обумовлює необхідність підготовки та об'єктивізації готовності відключеної кишки до реконструктивної операції.

Пропонується спосіб підготовки та оцінки готовності відключеної кишки до реконструктивної операції суть якого полягає в тому, що у дитини з подвійною кишковою стомою збирають кишковий вміст з проксимального сегмента кишки та порціями вводять його дистальний сегмент через стому, готовність кишки до реконструктивної операції визначають при появі самостійних випорожнень природнім шляхом.

Спосіб виконують наступним чином. В післяопераційному періоді у дитини з подвійною кишковою стомою за допомогою зонда з обтуратором збирають

кишковий вміст з проксимального сегмента кишки. Кишковий вміст з допомогою шприцу та зонду порціями вводять в дистальний сегмент через стому при необхідності розводячи його фізіологічним розчином. Початковий об'єм кишкового вмісту, що вводиться через стому, 1-2 мл з поступовим його збільшенням до повного об'єму, що отримується з проксимального сегменту кишки. Паралельно проводиться ретроградне гідротренування відключеної кишки за допомогою очисних клізм. Готовність відключеної кишки оцінюють по появі випорожнень природнім шляхом після очисних клізм та самотійно.

Використання запропонованого способу дозволяє підготувати виключену кишку та оцінити її готовність до проведення реконструктивної операції.

***Показання до застосування:*** підготовка до реконструктивної операції у дітей з подвійними кишковими стомами.

***Протипоказання до застосування:*** не виявлено.

Інформаційний лист складений за результатами одного з досліджень НДР Вищого державного навчального закладу України „Українська медична стоматологічна академія” «Особливості етіології, патогенезу, клінічного перебігу гострих та хронічних хірургічних захворювань, удосконалення діагностики та лікувальної тактики» (№ державної реєстрації 0113U001514, термін виконання 2013-2018 рр.).

За додатковою інформацією з даної проблеми звертатися до авторів листа: ВДНЗУ „Українська медична стоматологічна академія”, кафедра дитячої хірургії, проф. Ксьонз І. В., тел. (0532) 52-15-11.